



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### A. Identitas Diri

Nama	: Nova fronika silitonga
Tempat Tanggal Lahir	: Nagatimbul, 20 november 1993
Jenis Kelamin	: Peerempuan
Agama	: Kristen
Alamat	: Sibolga,Sumatra utara
Email	: novafronika9320@gmail.com
No Telp	: 082160510811

### B. Riwayat Pendidikan

2000-2006	: SDN 1 Tukka B
2006-2009	: SMPN 1 Tukka
2009-2012	: SMAN 1 Tukka

**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI K. NEUROMUSKULER PUSAT  
AKADEMI FISIOTERAPI**

Nomor MR: .....

Nama Mahasiswa : Nova Friska Silitonga  
NIM : 1562030026  
Tempat : R.S PON  
Pembimbing : .....

Tanggal Pembuatan Laporan : 14 Februari 2018

**A. DATA-DATA MEDIS RUMAH SAKIT**

- Diagnosa Medis : Parkinson
- Catatan Klinis

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**B. SEGI FISIOTERAPI**

**I. ASESMEN FISIOTERAPI**

**a. Anamnesis (Auto/Hetero)**

**1. Identitas**

Nama : Drs. Hissam Jaini  
Umur : 18 Jan 1956  
Jenis Kelamin : ☒ P  
Agama : Muslim  
Status Perkawinan : menikah  
Pekerjaan : Pensiunan guru  
Alamat : Kelurahan Halim Perdana Kusuma II

**2. Riwayat Penyakit**

**2.1. Keluhan Utama** : Stress dan Pd saat jln. ingin jatuh

**2.2. Riwayat Penyakit Sekarang**

Pd tanggal 14 Februari 2018 pasien datang ke Ruangan Fisioterapi Cg-jumaring di R.S PON Dengan jalan sedikit mantap dan sedikit bedapan (trefusis) pasien juga mengalami pusing

**2.3. Riwayat Penyakit Dahulu**

Pd tanggal 10 April 2017 Pasien Pernah Periksa ke rumah sakit haji di Pondok gede. Pasien didiagnosa Stroke ringan dan Vertigo

**2.4. Riwayat Pribadi**

Pasien memiliki riwayat Vertigo

**2.5. Riwayat Keluarga**

tidak ada

## FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI K. NEUROMUSKULER PUSAT AKADEMI FISIOTERAPI

### 3. Anamnesis Sistem

#### 3.1. Kepala dan Leher

Vertigo

#### 3.2. Cardiovascular

Tidak ada keluhan

#### 3.3. Respirasi

Tidak ada keluhan

#### 3.4. Gastrointestinalis

Tidak ada keluhan

#### 3.5. Urogenitalis

Tidak ada keluhan

#### 3.6. Musculoskeletal

Spasme otot upper extremities

#### 3.7. Nervorum

### b. Pemeriksaan Fisik

#### 1. Tanda Vital dan Keadaan Umum

- |                        |               |
|------------------------|---------------|
| 1.1. Tekanan darah     | 120/90 mmHg   |
| 1.2. Denyut nadi       | 70x / menit   |
| 1.3. Pernapasan        | 18x / menit   |
| 1.4. Temperatur        | 36°C          |
| 1.5. Tinggi badan      | -             |
| 1.6. Berat badan       | -             |
| 1.7. Tingkat kesadaran | Compos mentis |

#### 2. Inspeksi

##### 2.1. Inspeksi statis

Pada saat duduk, pasien sedikit gelisah

##### 2.2. Inspeksi dinamis

Pasien berjalan bangkit dan Postur Ektomorf

#### 3. Palpasi

Suhu badan normal

#### 4. Perkusi

Tidak dilakukan

#### 5. Auskultasi

Tidak dilakukan

## FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI K. NEUROMUSKULER PUSAT AKADEMI FISIOTERAPI

### 6. Pemeriksaan Fungsi Motorik

#### 6.1. Kekuatan otot pada kelompok fungsional

$\frac{4444}{4444} \mid \frac{4444}{4444}$

#### 6.2. Tonus postural

Pasien cenderung bungkuk (Kifosis)

#### 6.3. Lingkup gerak sendi

### 7. Pemeriksaan Fungsi Sensorik

#### 7.1. Sensasi dan Refleks

Pasien mampu membedakan rasa tajam dan tumpul

#### 7.2. Perasaan sikap

Pasien mampu mengetahui posisi tekuk atau lurus

#### 7.3. Perasaan gerak

Pasien mampu mengetahui dan mengikuti arah gerakan dan dapat mengikuti gerakan

#### 7.4. Koordinasi dan keseimbangan

- Pasien mampu melakukan oposisi jari tangan  
 - Finger to nose : Pasien mampu melakukan  
 - Heels to knee : Pasien 2x mampu 1x tidak mampu

#### 7.5. Postur

bungkuk (Kifosis)

#### 7.6. Analisa pola jalan

#### 7.7. Anthropometri

tidak dilakukan

### 8. Pemeriksaan Fungsi Otonom

#### 8.1. Kontrol bladder-bowel

normal

#### 8.2. Kontrol fungsi seksual

tidak dilakukan



## FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI K. NEUROMUSKULER PUSAT AKADEMI FISIOTERAPI

### 9. Pemeriksaan Khusus

- Bers balance scale
- Latihan jalan 1 garis
- latihan koordinasi

### c. Pemeriksaan Kemampuan Kognitif, Intrapersonal dan Interpersonal

#### 1. Pemeriksaan Kemampuan Kognitif

Pasien mampu menceritakan kronologi kejadian yang di alami sampai sekarang

#### 2. Pemeriksaan Kemampuan Intrapersonal

Pasien mempunyai keinginan yg tinggi utk sembuh

#### 3. Pemeriksaan Kemampuan Interpersonal

Pasien mampu berkomunikasi dan dapat mengikuti instruksi saat melakukan terapi

### d. Pemeriksaan Kemampuan Fungsional dan Lingkungan Aktivitas

#### 1. Kemampuan Fungsional Dasar

Feeding : 10	Bladder : 10
bathing : 5	toilet use : 5
dressing : 5	Transfer : 10
grooming : 10	mobility : 10
Bowels : 10	Stairs : 5
	80 ketergantungan ringan

#### 2. Aktivitas Fungsional

Pasien belum mampu berjalan dgn seimbang

#### 3. Lingkungan Aktivitas

Rumah pasien sangat mendukung kesembuhan pasien

### e. Problematik Fisioterapi

- gangguan koreksi postur
- gangguan keseimbangan
- kemampuan aktivitas fungsional
- Atrofi Spesialisasi

## II. DIAGNOSA FISIOTERAPI

Atrofi gangguan ke seimbangan akibat kelainan postur  
e.c. Parkinson

# FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI K. NEUROMUSKULER PUSAT AKADEMI FISIOTERAPI

## III. RENCANA PROGRAM FISIOTERAPI

### a. Tujuan Jangka Pendek

- Menurunkan Spasmodik
- memperbaiki postur
- memperbaiki keseimbangan
- meningkatkan daya tahan

### b. Tujuan Jangka Panjang

- memperbaiki aktivitas fungsional

### c. Rencana Intervensi Fisioterapi

#### 1. Modalitas Alternatif

- latihan balok exercise
- koreksi postur setiap saat
- keseimbangan 1x sehari
- Time : 15 menit
- Koordinasi

#### 2. Modalitas Terpilih

Modalitas	Tujuan	Rencana Dosis					Ket
		F	I	T	T	R	

#### 3. Modifikasi Modalitas

Alasan perubahan modalitas

Modalitas	Tujuan	Rencana Dosis					Ket
		F	I	T	T	R	

**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI K. NEUROMUSKULER PUSAT  
AKADEMI FISIOTERAPI**

**d. Rencana Evaluasi Fisioterapi**

**1. Evaluasi Sesaat**

..... tekanan darah meningkat .....

**2. Evaluasi Periodik**

.....  
.....  
.....

**3. Evaluasi Kumulatif**

.....  
.....  
.....

**e. Prognosis**

Quo ad functionam : .....

**IV. PELAKSANAAN PROGRAM FISIOTERAPI**

Implementasi dan modifikasi pelaksanaan fisioterapi

TERAPI I	
TERAPI II	
TERAPI III	
TERAPI IV	
TERAPI V	
TERAPI VI	
TERAPI VII	

**V. (RE)EVALUASI FISIOTERAPI**

Objek Evaluasi	Standar Pengukuran	Pmx Awal	EPI	EPII	EPIII	EK	KET

**CATATAN PEMBIMBING**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Pembimbing,

*Ofd*

(... Oktavia Ayu P .....)  
NIP: NPN20160892





**AKADEMI FISIOTERAPI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**LEMBAR KONSUL KTIA  
AKADEMI FISIOTERAPI UKI  
TAHUN AKADEMIK 2017/2018**

**Nama Mahasiswa** : Nova Fronika Siutonga

**NIM** : 1562030026

**Dosen Pembimbing** : Rosintan M.H.

No	Tanggal	Topik pembahasan	Keterangan	Paraf pembimbing
1	21-3-2018	Pembahasan tentang status klinik	status klinik	
2	12-4-2018	Penulisan harus bentuk piramida terbalik	Pengalihan BAB I	
3	7-5-2018	Pengetikan dan penjurusan masih salah	Revisi BAB I	
4	16-5-2018	Revisi BAB I Pengalihan BAB II	Revisi BAB I Pengalihan BAB II	
5	24-5-2018	Revisi BAB I tentang penatalaksanaan	Revisi BAB I	
6	26-6-2018	Pengalihan BAB II dan BAB III	Pengalihan BAB II - III	
7	28-6-2018	Revisi Pembahasan dan gambar besar kumpulan	Gambaran BAB II	
8	2-7-2018	Revisi bab IV dan BAB V	BAB IV dan BAB V	
9	3-7-2018	ACC	BAB IV dan BAB V	
10				

**Catatan: Minimal 8 Kali Konsul**

Jakarta,...../...../.....  
**Pembimbing**

(.....)